

MODULO RECLAMI

Tutti i dati sono essenziali per la validità della comunicazione.

Ragione Sociale

Sede legale in Via n°

Comune CAP Prov.

Tel. Fax Email

fascia oraria di disponibilità al contatto telefonico Codice Cliente

C.F. / Partita IVA Cognome e Nome Referente

con riferimento al servizio di

energia elettrica - Codice POD
(indicato in fattura alla sezione Dati Fornitura)

gas naturale - Codice PdR
(indicato in fattura alla sezione Dati Fornitura)

fornito nel comune di

Via n° CAP Prov.

Invia un reclamo relativo a (barrare la casella con la voce di interesse):

- Rapporti con il personale di Utilità
- Guasti, interruzioni di fornitura, variazione di tensione
- Fatturazione (es. pagamenti, rimborsi, conguagli, misure/letture, etc..)
- Contratto (es. attivazioni, cessazioni, etc..)
- Offerte (es. condizioni economiche, rinnovi dei prezzi, etc..)
- Lavori/interventi tecnici richiesti (es. preventivi per modifiche o interventi sul contatore, tempi di esecuzione lavori, ecc.)
- Altro (descrivere di seguito cosa è accaduto e il motivo del reclamo)

Informativa ai sensi dell'art.13 d.lgs. 196/2003

Gentile Cliente,
la compilazione del presente modulo è finalizzata a comprendere meglio le sue esigenze così da consentirci di rendere più soddisfacente la qualità del nostro servizio. In particolare, la informiamo che i suoi dati personali forniti facoltativamente ad Utilità S.p.A. saranno trattati dalla stessa anche elettronicamente nel rispetto della vigente normativa esclusivamente per le predette finalità e, sempre per tali finalità, potranno essere trattati dai dipendenti preposti alla gestione del modulo stesso, in qualità di Incaricati del trattamento. Lei ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/03 ed in particolare ha il diritto, in ogni momento, di chiedere il blocco dei dati personali che ci ha fornito con il presente modulo, nonché opporsi al loro trattamento. La informiamo, infine, che il Titolare e il Responsabile del trattamento è Utilità nella persona dell'Amministratore Delegato, domiciliato presso la sede della società in Corso Como 15, 20154 - Milano.

Luogo , Data / /

IL CLIENTE _____

(timbro e firma)